

様式第1号

野良猫の去勢・不妊手術費補助申請書

年 月 日

(申請先) 長野県動物愛護会上小支部長

(申請者) 住所

自治会

役職

氏名

印

電話

(日中連絡の取れるご連絡先)

バースコントロール(野良猫の繁殖制限)事業補助要綱に基づき、野良猫を地域猫として、飼養及び管理をしたいので去勢手術等の補助を下記のとおり申請します。

記

1 野良猫内訳

子猫欄には、○×を記入してください。猫を保護希望の場合、申請を受理することはできません。

[illegible]

2 環境被害の状況

【被害の範囲（件数）・内容・いつ頃から・頻度・これまでの対応 等について記入してください。】

3 地域猫の管理状況

エサやり時間 (朝・昼・夜)	
トイレ設置 (○をしてください)	有 無
回覧予定日	年 月 日

4 地域猫の管理者等

役割	住所	氏名	電話	連絡可能時間
餌やり				時～ 時
トイレ管理				時～ 時
周知・広報				時～ 時

※担当者から携帯電話（090，080 で始まる番号）にて連絡をさせていただきます。
ご了承ください。